

Escuela actual: _____

Comunicado del examen físico previo a la participación

COMUNICADO Y RECONOCIMIENTO PARA ESTUDIANTES MENORES DE DIECIOCHO AÑOS DE EDAD

En nombre de _____ (el paciente), yo, _____ padre/madre, tutor legal u otra persona con responsabilidad legal por el cuidado del paciente reconoce:

(A) Que el doctor medico autorizados y credenciado por Sports Medicine Associates de San Antonio (SMASA) y cualquier residencia o becario medico entrenado y ayudando a ellos, los profesionales de cuidado médico, y cualquier asistente médico, entrenador de atletismo o profesional de enfermería que asista a cada uno de ellos están realizando un examen físico o un examen médico que no se administra a favor o en espera de compensación; y

(B) el profesional de cuidado médico es inmune a la responsabilidad civil por cualquier acto u omisión que resulte en la muerte o lesión del paciente o en relación con el examen físico o la detección médica que se realice.

Firmó este _____ día de _____, 20_____.



Escanee el codigo QR: Dirección de correo electrónico y escuela

Firma: _____

Comunicado del examen físico previo a la participación

COMUNICADO Y RECONOCIMIENTO PARA ESTUDIANTES MENORES DE DIECIOCHO AÑOS DE EDAD

En nombre de _____ (el paciente), yo, _____ padre/madre, tutor legal u otra persona con responsabilidad legal por el cuidado del paciente reconoce:

(A) Que el doctor medico autorizados y credenciado por Sports Medicine Associates de San Antonio (SMASA) y cualquier residencia o becario medico entrenado y ayudando a ellos, los profesionales de cuidado médico, y cualquier asistente médico, entrenador de atletismo o profesional de enfermería que asista a cada uno de ellos están realizando un examen físico o un examen médico que no se administra a favor o en espera de compensación; y

(B) el profesional de cuidado médico es inmune a la responsabilidad civil por cualquier acto u omisión que resulte en la muerte o lesión del paciente o en relación con el examen físico o la detección médica que se realice.

Firmó este _____ día de _____, 20_____.



Escanee el codigo QR: Dirección de correo electrónico y escuela

Firma: _____